

Certificato n. 102 / 18 / 13.675

Codice identificativo regionale del medico certificatore n. 40213, operante presso

Ambulatorio/Centro di Medicina dello sport di AUSL di Parma

Ambulatorio privato

Studio professionale

Pollambulatorio  
Fitness Center Srl  
Via G. Garibaldi, 9 - 43126 PARMA  
Tel. 0521.284935  
Fattura IVA 01535000341

## CERTIFICATO DI IDONEITÀ SPORTIVA AGONISTICA

Cognome Piazzo Nome Andrea

Nato il 18/10/1977 a Parma prov. PR

Residenza e/o domicilio Via Adamo Felino prov. PR

Documento di identità AND974280 Codice Fiscale PZNDK83P18G537I

Sport per cui è stata richiesta la visita

BASEBALL

L'atleta, sulla base della visita medica e dei relativi accertamenti, risulta **IDONEO**

alla pratica agonistica dello sport

BASEBALL

L'atleta ha l'obbligo di lenti correttive

SI  NO

Il presente certificato ha validità di mesi

12

e scadrà il 14/03/2020

Data 15/03/18

Medico specialista in Medicina dello sport

**DR. ZANARDI GIOVANNI**

SPECIALISTA in MEDICINA dello SPORT

ANS 10213

(timbro con codice identificativo e firma)